

ALLEGATO N. 1G

RACCOMANDATA A.R.



All'Istituto per la vigilanza sulle assicurazioni private e di interesse collettivo - ISVAP –
Via del Quirinale, 21
00187 ROMA

Registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi

Domanda di iscrizione nella sezione E del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'art. 109 del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209 delle persone fisiche e delle società addette all'attività di intermediazione al di fuori dei locali dell'intermediario iscritto nelle sezioni A o B (intermediario per il quale verrà svolta l'attività: persona fisica)¹.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci nonché consapevole delle disposizioni contenute nell'art. 75 del citato D.P.R. circa la decadenza dall'iscrizione in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto

Cognome

Nome

iscritto nella sezione² del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui all'articolo 109 del decreto legislativo n. 209/2005, con il numero

indirizzo e-mail

CHIEDE

PARTE I
Domanda di iscrizione delle persone fisiche.

che le **persone fisiche** indicate nelle allegate Tabelle A1, A2 e B³ vengano iscritte nella **sezione E** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi ed a tal fine, con riferimento alle stesse

DICHIARA, di aver accertato che⁴:

- a) godono dei diritti civili;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 110, comma 1, lettere b), c) e d) del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono pubblici dipendenti con rapporto di lavoro a tempo pieno ovvero a tempo parziale che superi la metà dell'orario lavorativo a tempo pieno;

¹ Il presente modulo può essere utilizzato anche per richiedere il passaggio da altra sezione del registro ai sensi dell'art. 29 del Regolamento ISVAP n. 5/2006.

² Precisare se sezione A o B.

³ Compilare la Tabella A1 per l'iscrizione nella sezione E delle persone fisiche che non si avvalgono di dipendenti o collaboratori; compilare la Tabella A2 per l'iscrizione nella sezione E delle persone fisiche e dei dipendenti e collaboratori di cui queste ultime si avvalgono; compilare la Tabella B per l'iscrizione nella sezione E dei responsabili dell'attività di intermediazione e degli addetti all'attività di intermediazione delle società, di cui alla Parte II, da iscrivere nella medesima sezione E.

⁴ Barrare le caselle relative alle singole voci.

- d) non sono iscritte nel ruolo dei periti assicurativi;
- e) non sono iscritte ad altra sezione del registro⁵;
- f) hanno conseguito una formazione professionale conforme a quanto previsto dall'art. 21 del Regolamento ISVAP n. 5/2006⁶;
- g) hanno provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- h) posseggono i requisiti di cui alle lettere a), b), c) e d) della presente Parte I, verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;

DICHIARA⁷, altresì

- i) di aver stipulato con l'impresa⁸ [] [] [] [] [] [] la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 110, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11 del Regolamento ISVAP n. 5/2006 e che la copertura di tale polizza si estende alle predette persone fisiche di cui si richiede l'iscrizione nella sezione E del registro;

PARTE II

Domanda di iscrizione delle società.

che le **società** indicate nell'allegata Tabella B vengano iscritte nella **sezione E** del registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi ed a tal fine, con riferimento alle stesse

DICHIARA di aver accertato che⁹:

- a) hanno la sede legale in Italia;
- b) posseggono i requisiti di onorabilità previsti dall'art. 112, comma 1, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209;
- c) non sono enti pubblici né enti o società controllati/e da enti pubblici;
- d) per le persone fisiche responsabili dell'attività di intermediazione e per quelle addette all'attività di intermediazione della/delle predetta/predette società, indicate nell'allegata Tabella B, sono state presentate domande di iscrizione nella sezione E del registro, come riportato nella Parte I del presente modulo;
- e) non operano, direttamente o indirettamente, attraverso altra società;
- f) non sono iscritte ad altra sezione del registro¹⁰;
- g) hanno provveduto al versamento della tassa di concessione governativa prevista dalla normativa vigente;
- h) posseggono i requisiti di cui alle lettere a), b) e c) della presente Parte II, verificati sulla base di documentazione con data non anteriore ai novanta giorni precedenti la data di trasmissione della presente domanda;

⁵ Nel caso in cui le persone fisiche da iscrivere nella sezione E **provengano** da altra sezione del registro ai sensi dell'art. 29 del Regolamento ISVAP n. 5/2006, dovrà essere dichiarato che è stata presentata domanda di cancellazione dalla relativa sezione.

⁶ Nel caso in cui le persone fisiche da iscrivere nella sezione E **provengano** da altra sezione del registro ai sensi dell'art. 29 del Regolamento ISVAP n. 5/2006, in luogo di tale dichiarazione dovrà essere resa la seguente: "sono in possesso del requisito di professionalità richiesto per l'iscrizione, in quanto hanno effettuato la formazione sui contratti che andranno a distribuire".

⁷ Barrare la casella.

⁸ Inserire il codice ISVAP, risultante dalla tabella di cui all'allegato n. 9 del Regolamento ISVAP n. 5/2006, relativo all'impresa di assicurazione con cui è stata stipulata la polizza. Nel caso in cui l'attività delle persone fisiche di cui si richiede l'iscrizione sia garantita da più polizze, dovranno essere indicati i codici relativi a ciascuna delle imprese con cui è stata stipulata la polizza.

⁹ Barrare le caselle relative alle singole voci.

¹⁰ Nel caso in cui le società da iscrivere nella sezione E **provengano** da altra sezione del registro dovrà essere dichiarato che è stata presentata domanda di cancellazione dalla relativa sezione.

DICHIARA¹¹, altresì

- i) di aver stipulato con l'impresa¹² [] la polizza di assicurazione della responsabilità civile di cui all'art. 110, comma 3, del decreto legislativo n. 209/2005, in conformità a quanto stabilito dall'art. 11 del Regolamento ISVAP n. 5/2006 e che la copertura di tale polizza si estende alle predette società di cui si richiede l'iscrizione nella sezione E del registro.

Il sottoscritto CHIEDE infine¹³

- di ricevere la comunicazione di intervenuta iscrizione nel registro all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, riconoscendo che l'ISVAP non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni dell'indirizzo da parte del sottoscritto o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella presente domanda.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i dati riportati nella presente dichiarazione e nei relativi allegati sono raccolti dall'ISVAP in quanto prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento di iscrizione nel registro degli intermediari assicurativi e riassicurativi di cui al d. lgs. n. 209/2005 e che verranno trattati, anche in forma automatizzata, per finalità inerenti l'iscrizione stessa; che i medesimi dati possono essere comunicati a soggetti terzi che forniscono specifici servizi di elaborazione di dati, strumentali alla gestione del registro; che un eventuale rifiuto di fornire i predetti dati comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione nel registro.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di un proprio valido documento di identità.

Data []/[]/[]

Firma del richiedente

.....

¹¹ Barrare la casella.

¹² Inserire il codice ISVAP, risultante dalla tabella di cui all'allegato n. 9 del Regolamento ISVAP n. 5/2006, relativo all'impresa di assicurazione con cui è stata stipulata la polizza. Nel caso in cui l'attività delle società di cui si richiede l'iscrizione sia garantita da più polizze, dovranno essere indicati i codici relativi a ciascuna delle imprese con cui è stata stipulata la polizza.

¹³ Barrare la casella esclusivamente nel caso in cui il richiedente sia interessato a ricevere per posta elettronica la comunicazione concernente l'intervenuta iscrizione.

Tabella A1¹ - Elenco delle persone fisiche da iscrivere nella sezione E

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Qualifica ³
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	
						/ /	

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

³ Utilizzare i codici: 01 dipendente dell'intermediario che presenta la domanda;

02 soggetto che opera individualmente per conto dell'intermediario che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato).

Tabella A2¹ - Elenco delle persone fisiche e dei relativi dipendenti e collaboratori da iscrivere nella sezione E

N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Qualifica ³		
							02		
001	Collaboratori	N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita ²	Data di nascita	Qualifica ³
									03
									03
									03
									03
									03
									03
									03
									03
									03
									03

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

³ Utilizzare i codici: 02 soggetto che opera individualmente per conto dell'intermediario che presenta la domanda (collaboratore, produttore, altro incaricato);
03 dipendente o collaboratore della persona fisica di cui alla presente tabella che opera per conto dell'intermediario che presenta la domanda.

Tabella B¹ - Elenco delle società e dei relativi responsabili dell'attività di intermediazione e addetti all'attività di intermediazione da iscrivere nella sezione E

	Ragione o den. sociale							
	Forma societaria²							
	Codice Fiscale							
	Comune		Prov.	CAP	Indirizzo			
	Sede Legale							
	Sedi secondarie							
N. []	Responsabili dell'attività di intermediazione e addetti all'attività di intermediazione							
	N.	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Luogo di nascita	Prov. luogo di nascita³	Data di nascita	Qualifica⁴
	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]/[]/[]	[]
	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]/[]/[]	[]
	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]/[]/[]	[]
	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]/[]/[]	[]
	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]/[]/[]	[]
	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]/[]/[]	[]
	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]/[]/[]	[]

¹ Nel caso la presente Tabella non risultasse sufficiente è possibile farne più copie.

² Utilizzare i codici:
 1 società in nome collettivo;
 2 società in accomandita semplice;
 3 società a responsabilità limitata;
 4 società per azioni;
 5 società in accomandita per azioni;
 6 società cooperativa a responsabilità illimitata;
 7 società cooperativa a responsabilità limitata;
 8 altre forme.

³ In caso di nascita in uno Stato estero, indicare SE.

⁴ Utilizzare i codici: 04 responsabile dell'attività di intermediazione della società di cui alla presente tabella, da iscrivere nella sezione E;
 05 addetto all'attività di intermediazione della società di cui alla presente tabella, da iscrivere nella sezione E.